





Посібник з оцінки тактичної травми СТОРІНКА 5 з 7 - (5/7)

ДІЇ ТАКТИЧНО-ПОЛЬОВОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ



ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ГІПОТЕРМІЇ - АКТИВНОЇ ТА ПАСИВНОЇ

- МІНІМІЗУЙТЕ контакт постраждалого з погодою.
- ВИКОРИСТОВУЙТЕ АКТИВНІ ЗАХОДИ РОЗІГРІВАННЯ, якщо такі є. КАРТКУ 38. Гіпотермія
- ПОМІСТИТЕ пораненого в сухий спальний мішок або водонепроникний бівуачний мішок.

ОЦІНКА НА ТРАВМУ ГОЛОВИ

- Перевірте наявність ознак і симптомів травми голови. Шукайте проникаюче поранення ока. КАРТКА 39. - Жорсткий щиток для очей
- Лікуйте вторинну травму голови шляхом лікування гіпоксії та гіпотензії.
- Лікуйте будь-яку травму ока належним чином
 - Провести перевірку гостроти зору. За потреби прикріпіть жорсткий щиток для очей.
 - Прийміть пероральні антибіотики при проникаючому пораненні, якщо це вказано в протоколі та в особистій аптечці.
- Якщо дозволить час, перегляньте запитання про скринінг струсу мозку з пораненим.
 Скринінг який місяць, яке число, який день тижня, який рік, який приблизний час доби?
- Лікуйте будь-які інші травми голови належним чином.



За потреби ПОВІДОМІТЬ про стан пораненого іншому медичному персоналу.

ПЕРЕОЦІНЬТЕ будь-яке попереднє лікування Дотримуйте

Попередно лікува

Дотримуйтеся англійських літер M/A/R/C/H.













ІНІЦІЮВАТИ електронний моніторинг, якщо є обладнання.



КОНТРОЛЮЙТЕ БІЛЬ

- ПЕРЕВІРТЕСЬ на наявність алергії на ліки ПЕРЕД введенням будь-якого препарату.
- ПЕРЕД прийомом будь-якого препарату, який може змінити психічний стан, ЗНЯТИ зброю з пораненого.
- Вводити знеболюючі КАРТКА 41. Рt1 Рt6 знеболювальні препарати
 - □ Парацетамол та мелоксикам з Військового набору таблеток для лікування ран це анальгетики для поранених у свідомості, які можуть ковтати.
 - Оральний трансмукозний фентанілу цитрат (ОТФЦ) застосовується в поранених з легким або помірним болем, які НЕ мають шоку чи порушень дихання.
 - Кетамін може застосовуватися ВВ чи ВК при помірному або сильному болю в поранених, які знаходяться в стані шоку, або мають порушення дихання (у разі сильного болю можна повторювати введення кожні 20 хвилин).
 - □ Дозування кетаміну: 50-100 мг (або 0,5-1 мг/кг) внутрішньом'язово (ВМ) або інтраназально (ІН).
 - Це дозування можна повторювати кожні 20-30 хвилин ВМ або ІН.
- При нудоті та блюванні слід ввести ондансетрон.
- Якщо виникло передозування опіоїдними препаратами, слід ввести налоксон.
- Перед введенням опіоїдів або кетаміну задокументуйте обстеження стану свідомості за допомогою методу AVPU.